## ITEM CODE: 14 \*\* 2008年11月改訂 \* 2007年 1月改訂

## 使用の前に本添付文書をよくお読みください。

\* クラス I 血液・生化学検査用シリーズ 80028001

#### スポットケム™Ⅱ **ヽモグロビン** [Hb]

### 【全般的な注意】

本品は、体外診断用でありそれ以外の目的に使用しないでくだ さい。

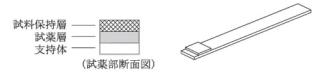
診断は、他の関連する検査結果や臨床症状等に基づいて、総合 的に判断してください。

添付文書に記載された使用方法および使用目的以外での使用に ついては、保証致しません。

使用する機器の添付文書および取扱説明書にしたがって使用し てください。

### 【形状・構造等(キットの構成)】

本品はストリップ状であり、その試薬部分は試料保持層、試薬 層、支持体からなる多層構造をしています。



本品は100枚中に下記の成分を含有します。 <ヘモグロビン(血液検査用ヘモグロビンキット)> ラウリル硫酸ナトリウム・・・・・・15.8 mg

#### 【使用目的】

全血中のヘモグロビンの測定

# 【測定原理】

試薬部分に試料(6倍希釈全血)が一定量点着されると、試料は まず試料保持層全面に均一に展延します。展延した試料は、試 薬層に到達し、これを溶解し反応が進行します。試料中のヘモ グロビンはラウリル硫酸ナトリウム(SLS)と結合して、SLS-Hb のヘミクローム様物質となり褐色を呈します1)。この反応が進 行しながら試薬層は完全に溶解して試料保持層に吸収され、両 者は一体となって検出層を形成します。この検出層で生成され た褐色の呈色物質を比色定量します。

ヘモグロビン + ラウリル硫酸ナトリウム --- 褐色色素(550 nmで測光)

## 【操作上の注意】

<測定試料の性質>

- 1. 採血時の抗凝固剤はヘパリンをもちいるようにしてくだ さい。フッ化ナトリウム、モノヨード酢酸およびEDTAを 含む試料は、特に酵素検査項目等で負の誤差を与えるこ とがありますのでご注意ください。BUN、T-Bil、Alb、無 機リンなど酸性緩衝剤を含む試薬では、フッ化ナトリウ ムやフッ化アンモニウムを添加された試料は測定できま せん。フッ化水素を発生し、専用測定機(SP-4410、 SP-4420、SP-4430) に重大な損傷を与え ます。
- 2. 全血以外のものを測定しないでください。
- 3. 試料は蒸発防止のためフタつきの容器に入れてくださ W.
- 4. 採血後、血液が凝固しますと正しい測定値が得られませ んので、すぐに抗凝固剤を添加し、丁寧に撹拌してくだ さい。
- 5. 試料は蒸留水を使って6倍希釈してから測定してくださ い。希釈操作の際、血液をよく混和してから6倍希釈して ください。

- 6. 冷蔵した試料をもちいる場合は、室温にもどしてから測 定してください。
- 7. 試料中に気泡が入っている場合は、測定前に必ず気泡を 取り除いてから測定してください。異常値を示したり、 測定不能の原因となります。

#### <妨害物質>

本品は、ビリルビンおよびアスコルビン酸による影響はほと んどありません。

抗凝固剤として使用されるヘパリンは通常の使用量において 影響はありません。

## 【用法・用量(操作方法)】

専用測定機(SP-4410、SP-4420、SP-4430) の取扱説明書にしたがって、本品と試料を準備の上、測定操作 を行います。誤った測定操作は正しい測定値が得られないのみ ならず測定機を破損させる原因となりますのでご注意くださ V1

本品をアルミパックより取り出す際には、以下の点に留意して ください。

- ・折れ曲がったり、試薬部がストリップより剥離しないよう に、本品に無理な力を加えずに丁寧に取り扱ってください。
- ・アルミパックを開封した後は、放置せずにすぐに使用してく ださい。
- <試料の調整方法>

試料は、必ず蒸留水を用いて6倍希釈してから測定してくださ い。

## (希釈操作例)

専用試料容器に蒸留水を200 μL正確に採取し、続いてよく混 <u>和した血液</u>を40 μL添加し、さらによく混和し試料とします。 <試薬カードについて>

- 1. 試薬カードは専用測定機(SP-4420、SP-4430) に使用してください。
- 2. 本品をご使用の際には、必ず同封の試薬カードを専用測 <u>定機(SP-4420、SP-4430)に読み込ませて</u> **ください。**引き続き同一ロットの試薬をご使用の際に は、この操作は必要ありません。
- 3. 試薬カードは専用測定機(SP-4420、SP-4430) の取扱説明書にしたがって使用してください。

<キャリブレーションについて>

1. **SP-4410**をご使用の場合

キャリブレーションはスポットケム専用のキャリブレー タHbキットを使用してください。詳細については専用測 定機(SP-4410)の取扱説明書およびキャリブレー タの添付文書にしたがってください。

2. **SP-4420、SP-4430**をご使用の場合 同封の試薬カードを専用測定機(SP-4420、SP-4430)に読み込ませることによってキャリブレーショ ンは完了します。キャリブレーションの詳細について は、専用測定機(SP-4420、SP-4430)の取 扱説明書にしたがってください。

# \*\*【測定結果の判定法】

参考基準範囲 男:12.9~17.4 g/dL<sup>2)</sup>

女:10.7~15.3 g/dL<sup>2)</sup>

基準範囲は種々の条件下、各検査室により変動する可能性が ありますので、各施設にて適した値を設定してください。

#### 【性能】

## 1. 性能

#### <感度>

- 1. 0濃度検査液(精製水)を6回同時に測定するとき、測定値 は全て3.0 g/dL未満を示します。<sup>注1)</sup>
- 2. 既知濃度(7.5 g/dL)の管理血清を15回同時に測定するとき、 測定値は全て6.4~8.6 g/dLを示します。
- 3. 既知濃度(15.0 g/dL)の管理血清を15回同時に測定するとき、 測定値は全て12.7~17.3 g/dLを示します。
- 注1) 0濃度検査液での3.0 g/dLとは、専用測定機をもちいたシステムでの最小検出値(測定レンジ下限)を示し、この最小検出値未満の測定値は「3.0 g/dL未満」と表示されます。

#### <特異性>

既知濃度(低濃度および中濃度)の人全血を測定するとき、測定値は既知濃度の±15%以内にあります。

#### <同時再現性>

人全血を15回同時に測定するとき、測定値のCV値は5%以内です。

# <測定範囲>

3.0~25.0 g/dL

2. 相関性試験成績

本法(Y)とシアンメトヘモグロビン法(X)との相関を血液試料50例について行った結果、相関係数r=0.987、回帰式Y=0.948X+0.66の成績を得ました。

## 【使用上又は取扱い上の注意】

<試薬について>

- 冷蔵(2~8℃)で保存してください。不適切な保存は試薬が有効期間内であっても、十分に性能を発揮できない場合があります。また、アルミパックは室温にもどしてから開封してください。室温にもどさずに開封した場合、吸湿等をおこし、異常値を示したり、性能を十分に発揮できない場合があります。
- 2. アルミパック包装から取り出した本品はすぐに使用して ください。取り出した後、長時間放置すると異常値を示 す原因となります。
- 3. その他、取り扱いの際には次のような点に注意してください。注意を怠ると異常値を示したり、測定不能の原因となります。
  - ・一度使用した試験片は再度使用しないでください。
  - ・本品の試薬部には、直接手を触れないでください。
  - ・アルミパック包装の上から、試薬部分を強く押さえないでください。
  - ・室内の揮発性薬品の汚染をさけてください。
  - ・本品を折り曲げたり、湾曲させたりしないでください。特にアルミパック包装から試験片を取り出すときは、湾曲させないように注意してください。
  - ・保存法が完全であれば、パッケージに記載されている 期日まで使用できますが、期日内でも試薬部が変色、 変形しているものは使用しないでください。
  - ・石油またはガスを燃料とする暖房器具(ストーブ、ファンヒータ)、給湯器等の使用中に測定を行う場合は、十分な換気を行ってください。

#### \* <専用測定機について>

測光窓に汚れが付着すると、試験片からの反射光を正しく読み取ることができず正しい測定結果が得られません。専用測 定機の取扱説明書にしたがって清掃してください。

#### <廃棄について>

- 1. 感染の恐れがある試料を測定した場合は測定した残りの 試料、試料容器、試験片、ピペットチップを必ず適切な 処理をした後、廃棄してください。廃棄の際には、環境 省「廃棄物処理法に基づく感染性廃棄物処理マニュア ル」にしたがって適切に処理してください。
- 2. 材質は次のとおりです。

試験片基材 PETラミネートフィルム アルミ

\* 試薬カード ABS樹脂

#### 【貯蔵方法・有効期間】

 貯蔵方法 冷蔵(2~8℃)で保存してください。

 有効期間 1年6ヶ月(有効期限はアルミパックおよびパッケージに記載)

# 【包装単位】

アルミパック 25枚(1箱中) 試薬カード(SP-4420、SP-4430専用) 1枚(1箱中)

## \*\*【主要文献】

- 1. 大城巌ほか: 臨床病理、XXIX、203-209(1981)
- 2. 臨床検査法提要 改訂第32版(2005)

# 【問い合わせ先】

アークレイ テレホンセンター 滋賀県甲賀市甲南町柑子1480 TEL 0120-103-400 (平日 8:30~18:00、土曜日 8:30~12:00)

C772-0119

販売元

アークレイ株式会社

<sup>製造販売元</sup> 株式会社 アークレイ ファクトリー